

## **ОФОРМЛЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ КАК ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛИРУЕМОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВГМУ**

*Литвяков А.М., Корнеева В.А., Кундер Е.В.  
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

Контролируемая самостоятельная работа студентов представляет собой звено учебного процесса и выполняется под методическим руководством преподавателя, но без его непосредственного участия [1]. В ходе выполнения контролируемой самостоятельной работы студентов происходит обобщение, систематизация полученных теоретических знаний, закрепление практических навыков. Этот вид учебной деятельности учит студентов самостоятельности, способствует формированию мотивации обучения [2].

Цель исследования Определить эффективность работы по оформлению учебной истории болезни по внутренним болезням и военно-полевой терапии как формы организации контролируемой самостоятельной работы студентов 5 курса на кафедре госпитальной терапии ВГМУ.

Материалы и методы История болезни по внутренним болезням и военно-полевой терапии является вариантом учебно-исследовательской работы студентов и позволяет закрепить полученные теоретические знания и практические навыки. Особенностью этой истории болезни является то, что она оформляется как история болезни пациента, поступающего на лечение в воинское лечебное учреждение. В связи с этим обследуемому пациенту условно присваивается воинское звание и воинская профессия, указывается номер воинской части. В заключение приводятся данные военно-врачебной экспертизы пациента, представляющей собой разновидность медицинской экспертизы, которая проводится в мирное и военное время в Вооруженных Силах РБ для определения категории годности граждан по состоянию здоровья к военной службе, а также установления причинной связи заболеваний граждан с прохождением ими военной службы. Военнослужащим, получившим увечье (ранение, травму, контузию), заболевание в период военной службы, медицинское освидетельствование проводится при определившемся врачебно-экспертном исходе. Под определившимся врачебно-экспертным исходом понимается такое состояние здоровья, когда результаты обследования и лечения дают основание военно-врачебной комиссии или врачебно-лечной комиссии вынести заключение о категории годности к военной службе и когда дальнейшее лечение не приведет к изменению этой категории годности. Военно-врачебная экспертиза проводится согласно инструкции о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в вооруженных силах Республики Беларусь», утвержденной постановлением Министерства обороны Республики Беларусь от 02.11.2004 года №64. Инструкция о порядке проведения военно-врачебной экспертизы в

Вооруженных Силах Республики Беларусь разработана на основании Закона Республики Беларусь от 5 ноября 1992 года "О воинской обязанности и воинской службе", положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 июня 1998 г. N 868 и определяет порядок проведения военно-врачебной экспертизы в Вооруженных Силах Республики Беларусь, порядок создания, права и обязанности военно-врачебной комиссии, а также порядок оформления, рассмотрения и утверждения заключений военно-врачебной комиссии.

Результаты и обсуждение В соответствии с типовой учебной программой по внутренним болезням и военно-полевой терапии для студентов лечебно-профилактического факультета высших медицинских учебных заведений, утвержденной 10.12.1997 года на кафедре разработаны методические указания «Учебная история болезни по внутренним болезням и военно-полевой терапии» для студентов 5 курса лечебного факультета. Методические указания включают следующие разделы: паспортные данные (общие сведения о пациенте), жалобы пациента и их характеристика, история развития настоящего заболевания (*anamnesis morbi*), история жизни пациента (*anamnesis vitae*), объективное исследование больного (*status praesens*), лабораторные и инструментальные данные, консультации специалистов, клинический диагноз и его обоснование, дифференциальный диагноз, лечение его обоснование, дневники наблюдения, эпикриз, заключение военно-врачебной экспертизы. Для правильного оформления истории болезни в каждом разделе детально описаны обязательные для отражения сведения, приведена методика расспроса пациента, сбора анамнеза, физического обследования. Студентам необходимо указать все полученные при расспросе и обследовании пациента данные, правильно сформулировать диагноз, интерпретировать результаты обследования пациента, назначить дополнительные методы обследования, необходимые для установления диагноза, обосновать лечение и дозы препаратов, провести военно-врачебную экспертизу.

По вопросам экспертизы руководствуются Положением о военно-врачебной экспертизе, Требованиями к состоянию здоровья граждан, связанных с военной службой, Инструкцией о порядке проведения военно-врачебной экспертизы, Положением о медицинском освидетельствовании летного состава авиации Вооруженных Сил Республики Беларусь, указаниями (разъяснениями) центральной военно-врачебной комиссии.

По результатам медицинского освидетельствования в отношении военнослужащих (в том числе курсантов военных учебных заведений), граждан, проходящих военные сборы, граждан, состоящих в запасе в мирное и военное время ВВК выносят следующие заключения: годен к военной службе - "Г"; годен к военной службе с незначительными ограничениями - "ГО"; годен к службе вне строя в мирное время - "ГНС" (для офицеров, курсантов выпускного курса обучения, прапорщиков); негоден к военной службе в мирное время, ограниченно годен к военной службе в военное время - "НГМ"; негоден к военной службе с исключением с воинского учета - "НГИ"; временно негоден к военной службе - "ВН": нуждается в отпуске по болезни.

Оформление истории болезни способствует интеграции теоретических знаний и практических навыков студентов по выявлению жалоб больного, сбора анамнеза, клинического обследования, интерпретации данных лабораторного и инструментального обследования, проведению дифференциального диагноза,

постановки диагноза, назначению лечения и контролю его эффективности, динамическому наблюдению за больным.

Выводы Таким образом, учебная история болезни является эффективной формой организации контролируемой самостоятельной работы студентов, позволяющей оценивать уровень теоретической и практической подготовки студентов.

Литература:

1. Педагогика и психология высшей школы. – Ростов на Дону, 2002. – 202 с.
3. Педагогические основы самостоятельной работы студентов: пособие для преподавателей и студентов / под общей ред. О.Л. Жук. – Мн.: РИВШ, 2005. – 112 с.